

Sotenäs kommun, Miljö- och Bygghuset

456 80 Kungshamn

mbk@sotenas.se, 0523 66 40 00

**Tillstånd för uttag av medel från
bankräkning med överförmyndarspär**

Tillståndsdatum*

.....

Akt/diarienummer

.....

* = Obligatorisk uppgift

Tillståndet gäller tre veckor från denna dag.

God man/förvaltare/förmyndare (ställföreträdare)

Förnamn*

Efternamn*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Kontoinnehavare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Bankens namn*

Konto nr*

Inera AB 115 316 1810

Tillstånd lämnas för ställföreträdaren att lyfta nedanstående bankmedel*

Kronor (med bokstäver)*

.....

Kronor*

Ören*

.....
-------	-------

Överförmyndarens/överförmyndarnämndens underskrift

Underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.